



MINISTERIO  
DE TRABAJO  
E INMIGRACIÓN

## DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Trabajador/a

Domicilio

Localidad

Actividad

C. P.

Provincia

Tipo de declaración

Anual

Parcial

Clave IPF

Identificador Persona Física

Número Afiliación Seguridad Social

(12 dígitos)

Periodo de declaración

Desde

Hasta

Hoja número

De



TESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

REGIMEN GENERAL.  
PROFESIONALES TAURINOS

MMAA

tc4/6

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN  
Firma del funcionario/a.

Fecha y firma del Trabajador/a

Sumas .....